

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO N° 701096**

**DATA DO EMPENHO: 01/07/2022**

**TIPO: OR - Ordinario**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 557
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14. 00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	
<b>3.3.90.30.01</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS</b>	

SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
893.091,77	3.894,87	889.196,90

**FONTE DE RECURSOS:**

**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

**999 Não se aplica**

LICITAÇÃO: DISPENSA

N

PROCESSO:

INIÓ ÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 13

ÔL NASCENTE DISTRIBÚIBOÀ DE COMBUSTIVEL LTDA

ENDEREÇO: AV. **TANCREDO NEVES**

N°: 14 BAIRRO: **CENTRO**

CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90

CIDADE: **BOQUEIPAO DO PIAUI**

U.F.: **P1**

TIPO DE EMPENHO:OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...:**

**3.894,87**

Valor por Extenso:

três mil, oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento na aquisição de combustíveis para consumo dos veiculos a serviço desta Fundação Municipal de Saúde.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2022

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços esta Entidade, Obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 01/07/2022

A despesa referente a este empenho foi devidamente rocessada encontrando-se em ordem para pagamento.

P LL LYL C'tL

**ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

4\ Cz\Q F\J

**MARCELO .ALVES SILVA**  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 701096	SUBEMPENHON° 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 557	DATA: 01/07/2022
------------------	----------------	-----------------------	------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Fornecedor: 13 SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEL LTDA CPF/CNPJ :08.074.040/0001-90  
Endereço: AV. TANCREDO NEVES CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento na aquisição de combustíveis para consumo dos veiculos a serviço desta Fundação Municipal de Saúde.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.894,87	3.894,87	3.894,87	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$**

três mil, oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos .....

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUI (P1), 01/07/2022  
OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

**J**  
ANDREIA DASILVA SO A  
CONTROLADORA INTERNA  
CPF:035.797.31 3-51

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01107/2022

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1313	30317		3.894,87

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 06/07/2022

ARCE\1 A& ILVA\  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P1 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Agência	106-6
Conta corrente	23619-5
Valor	3.894,87
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/07/202207:41:06
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/07/202211:46:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA I.TDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.894,87	N E-e a• 000.001.508 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO I I	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQ( EIRAO DO PIAUI	

<b>SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AVE TANCRF.00 NEVES, 14 CENTRO BOQUEIRÃO DO PIAUI P1 TEL./FAX: 08632521343 CEP: 64000000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 2222 0708 0740 4000 0190 5500 1000 0015 0811 5032 4845	
	Nº 000.001.508 SÉRIE : 1 FOLHA: ide!	C08001La de autenticidade no portal nacional da IW-e <a href="http://www.nfe.faneoda.goe.br/portal">www.nfe.faneoda.goe.br/portal</a> ou no cite da Safar Autorinadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220011676542-01/07/202206:36:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNn 08.074.040/0001-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATADA EMISSÃO 01/07/2022
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2022
MUNICÍPIO QUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF P1	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 06:33:00	

<b>FATURA</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.894,87		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.894,87		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI'	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARIA	I:MFRAÇÃO		PESO VISITO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COO. PRÓJ)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CST	CFOP	UM.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	8.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TUBUOS
												I(MS)	IPI	
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	145,462	7.70	1.120,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	19,66	7.80	153,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	32,32	7.90	255,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	269,798	8.77	2.366,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE:**  
 OS FATORES SÓU, MFLCUI(.S)  
 OS SERVIÇOS RO; I I S1"005  
**CM:**  
 FNCIÓRAIFIO

**PAGUES**  
 SI CUR IA I II) ; 'I)NI( IPAI f)f  
 A N G L LA C14), I) DI IIfi 14)  
 4H) 7 \_

**PAGO**  
 SICII TAI)!) MÍICÍ'AI III IINIINI'IS  
 MAI) IÍ ti) AIUI S SIIVA  
 ct'1.(,44.&I!4 It.)31')

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:066264, 066268, 066318, 066460, 066697 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO